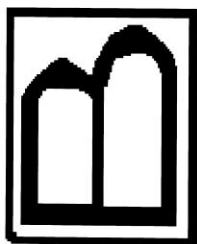


بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجهٔ دکتری تخصصی

عنوان:

بررسی میزان بهبودی خود به خودی عفونت هلیکو

باکتری پیلوری در بیماران مبتلا به دیس پیپسی

استاد راهنما:

دکتر عباس یزدان بد

استاد مشاور:

دکتر شهرام حبیب زاده

نگارنده:

بابک چاکر عباسی

تابستان 1396

شماره پایان نامه:

0623

سپاسگزاری

با تشکر از اساتید و همه
کسانی که مرا در این راه
یاری کردند

تقدیم

تقدیم به زحمات بی دریغ

پدر و مادر عزیزم

تقدیم به همسر عزیزم که

همواره در این مسیر همراه

من بود

تقدیم به همه بیمارانی که

طب را بر بالین - آنها آموختم

چکیده

بررسی میزان بهبودی خود به خودی عفونت هلیکو باکتری پیلوری در بیماران مبتلا به دیس پپسی

سابقه و هدف: شیوع عفونت هلیکو باکتری پیلوری در کشور های مختلف متفاوت است . یکی از تظاهرات بالینی عفونت هلیکو باکتری در سیستم گوارشی سوءهاضمه می باشد که در 15 درصد افراد 15 تا 40 سال جامعه اتفاق افتاده و باعث صرف هزینه های درمانی و ساعات کاری زیادی می شود. مشاهده شده است که بهبودی خود بخودی در بیماران آلوده شده با هلیکو باکتری پیلوری وجود دارد فلذا مطالعه ی حاضر جهت بررسی میزان بهبودی خود به خودی عفونت هلیکو باکتری پیلوری در بیماران مبتلا به دیس پپسی انجام شد .

مواد و روش ها: تعداد 200 نفر بیمار دارای علائم گوارشی از جمله دیس پپسی که سابقه درمان PPI و آنتی بیوتیکی اختصاصی علیه عفونت هلیکو باکتری پیلوری را نداشته و کاندید انجام آندوسکوپی شده اند را تحت تست سریع اوره آز (RUT) روی نمونه بیوپسی قرار می دهیم. بیمارانی که دارای تست سریع اوره آز منفی و عدم وجود ضایعه در آندوسکوپی باشند تحت آزمایش سرولوژی (IgG) قرار گرفتند .

یافته ها: تعداد 128 نفر از بیماران زن و 72 نفر مرد بودند. میانگین سنی افراد مورد مطالعه 39/43 سال بود. میانگین تعداد افراد خانوار 3/14 بود. در این میان در 109 نفر از بیماران نتیجه ی تست IgG مثبت و در بقیه ی بیماران منفی بود .

نتیجه گیری: نتایج مطالعه نشان می دهد که امکان بهبودی خود به خودی بیماران آلوده شده با هلیکو باکتری

پیلوری بر اساس تست سرولوژی مثبت IgG در بیشتر از نیمی از بیماران وجود دارد

واژه های کلیدی : بهبودی خود به خودی، تست سریع اوره آز، هلیکو باکترپیلوری

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
فصل اول: طرح تحقیق	
2	1-1-1- مقدمه و بیان مسئله.....
4	1-2-2- تعریف واژه ها.....
5	1-3-3- اهداف و فرضیات.....
5	1-3-3-1- هدف کلی.....
5	1-3-3-2- اهداف اختصاصی.....
5	1-3-3-3- فرضیات.....
5	1-4-4- هدف کاربردی.....
فصل دوم: پیشینه تحقیق	
7	1-2-1- آناتومی معده.....
9	2-3-3- بیماری زخم پپتیک.....
10	2-4-4- فیزیولوژی معده.....
12	2-5-5- مخاط معده و دئودنوم.....
15	2-6-6- اساس پاتوفیزیولوژی بیماری زخم پپتیک.....
15	2-7-7- اپیدمیولوژی.....
16	2-8-8- پاتولوژی.....
24	2-9-9- تستهای تشخیصی برای شناخت آلودگی با هلیکوباکتر پیلوری.....
24	2-9-9-1- تستهای غیر مهاجم به بافتها.....
24	2-9-9-1-1- تست تنفسی اوره (urea breath testing).....

25	..... آرایشی و بهداشتی
25	..... تست بزاقی 3-1-9-2
26	..... تست ادراری 4-1-9-2
26	..... تست سرولوژی 5-1-9-2
26	..... تستهای مهاجم به بافتها 2-9-2
26	..... تست بیوپسی اوره آز 1-2-9-2
27	..... بافت شناسی 2-2-9-2
27	..... میکروبیولوژی هلیکو باکتر پیلوری 10-2
28	..... هلیکوباکتر پیلوری باکتری اوره آز، کاتالاز و اکسیداز مثبت است 1-10-2
29	..... عوامل ویروالانسی 2-10-2
29	..... اوره آز 3-10-2
30	..... ( Induced by contact with epithelial cell) Ice A 4-10-2
31	..... لیپوپلی ساکارید و نقش آن در بیماری زایی 5-10-2
32	..... سیتوتوکسین واکوئله کننده 6-10-2
33	..... سایتو توکسین همراه با ژن A (Cag A) 7-10-2
33	..... شکل مارپیچی و حرکت و نقش آنها در بیماری زایی 8-10-2
34	..... مطالعات انجام شده در ایران و جهان 9-2

فصل سوم: شیوه اجرای تحقیق

36	..... نوع پژوهش 1-3
36	..... محیط پژوهش 2-3

3-3-نمونه برداری و روش نمونه گیری..... 36

د-د-روس تجزیه و تحلیل داده ها و بررسی آماری..... 37

3-6-ملاحظات اخلاقی..... 37

3-7-معیار های ورود..... 37

3-8-معیار های خروج..... 37

3-9-متغیر های مطالعه..... 38

فصل چهارم: نتایج

4-1-توزیع جنسیتی بیماران مورد مطالعه..... 40

4-2-توزیع سنی بیماران مورد مطالعه..... 41

4-3-نتایج ارزیابی سطح IgG در بیماران..... 42

فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری

5-1-بحث..... 45

5-2-نتیجه گیری..... 48

5-3-محدودیت مطالعه..... 49

5-4-پیشنهادهای..... 50

فهرست منابع..... 51

فهرست جداول

عنوان	صفحه
جدول 4-1: جنسیت بیماران مورد مطالعه.....	40
جدول 4-2: سن بیماران مورد مطالعه.....	41
جدول 4-3: ارزیابی با تست IgG به روش الیزا.....	42
جدول 4-4: نتیجه ی تست الیزا در بیماران به تفکیک سن و جنس و محل تولد.....	43

فهرست اشکال

عنوان	صفحه
شکل (1-1) نمای کلی آناتومی دستگاه گوارش.....	7
شکل (2-1) آناتومی معده.....	8
شکل (3-1) نمای شماتیک از سلول های تشکیل دهنده دیواره معده.....	11
شکل (4-1) سلول های جداری معده که پس از مواجهه با مواد محرک ترشح.....	12
شکل (5-1) اجزای دخیل در دفاع و ترمیم مخاط معده و دوازدهه.....	14
شکل (6-1) سیر طبیعی عفونت هلیکوباکتری پیلوری.....	21